



Neurology perspectives



18423 - RESOLUCIÓN DE UN PUZZLE COMO HERRAMIENTA PARA PREDECIR EL DESARROLLO DE DETERIORO COGNITIVO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON: RESULTADOS TRAS 2 AÑOS DEL ESTUDIO COPPADIS-2015

Bargay Pizarro, E.¹; Valero García, M.F.¹; Legarda Ramírez, I.¹; Vives Pastor, B.¹; Ortega Sánchez, A.¹; Valero Merino, C.²; Mir Rivera, P.³; de Deus Fonticoba, T.⁴; Jesús, S.⁵; Boungiorno, M.T.⁶; Planellas Giné, L.⁷; Cosgaya, M.⁸; García Caldentey, J.⁹; Caballo, N.¹⁰; Hernández Vara, J.¹¹; Cabo, I.¹²; López Manzanares, L.¹³; González Aramburu, I.¹⁴; Ávila Rivera, M.¹⁵; Gómez Mayordomo, V.¹⁶; Nogueira, V.¹⁷; Puente Periz, V.M.¹⁸; Dotor García-Soto, J.¹⁹; Borrue, C.²⁰; Solano Vila, B.²¹; Álvarez Saúco, M.²²; Vela, L.²³; Escalante, S.²⁴; Cubo, E.²⁵; Carrillo Padilla, F.²⁶; Martínez Castrillo, J.C.²⁷; Sánchez Alonso, P.²⁸; Alonso Losada, M.G.²⁹; López Ariztegui, N.³⁰; Gastón, I.³¹; Kulisevsky, J.³²; Blázquez Estrada, M.³³; Seijo, M.¹²; Ruiz Martínez, J.³⁴; Kurtis, M.³⁵; de Fàbregues, O.¹¹; González Ardura, J.³⁶; Alonso Redondo, R.³⁷; Ordás, C.³⁸; López Díaz, L.M.³⁹; Martínez Martín, P.⁴⁰; Santos García, D.⁴¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Son Espases; ²Servicio de Neurología. Hospital Arnau de Vilanova; ³Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Rocío; ⁴Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol; ⁵Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Regional Virgen del Rocío; ⁶Servicio de Neurología. Hospital Universitari Mútua de Terrassa; ⁷Servicio de Neurología. Clínica Pilar Sant Jordi; ⁸Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; ⁹Servicio de Neurología. Centro Neurológico Oms 42; ¹⁰Servicio de Neurología. Hospital de Sant Joan Despí Moisés Broggi; ¹¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ¹²Servicio de Neurología. Complexo Hospitalario de Pontevedra; ¹³Servicio de Neurología. Hospital Universitario de la Princesa; ¹⁴Servicio de Neurología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; ¹⁵Servicio de Neurología. Hospital General de l'Hospitalet; ¹⁶Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos; ¹⁷Servicio de Neurología. Hospital Da Costa; ¹⁸Servicio de Neurología. Hospital del Mar; ¹⁹Servicio de Neurología. Hospital Virgen Macarena; ²⁰Servicio de Neurología. Hospital Universitario Infanta Sofía; ²¹Servicio de Neurología. Institut d'Assistència Sanitària, Institut Català de Salut, Girona; ²²Servicio de Neurología. Hospital General de Elche; ²³Servicio de Neurología. Fundación Hospital de Alcorcón, Madrid; ²⁴Servicio de Neurología. Hospital Verge de la Cinta de Tortosa; ²⁵Servicio de Neurología. Complejo Asistencial Universitario de Burgos; ²⁶Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Canarias; ²⁷Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal; ²⁸Servicio de Neurología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda; ²⁹Servicio de Neurología. Hospital Álvaro Cunqueiro; ³⁰Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario de Toledo; ³¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario de Navarra; ³²Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; ³³Servicio de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias; ³⁴Servicio de Neurología. Hospital Donostia-Donostia Ospitalea; ³⁵Servicio de Neurología. Hospital Ruber Internacional; ³⁶Servicio de Neurología. Hospital de Cabueñas; ³⁷Servicio de Neurología. Hospital Lucus Augusti; ³⁸Servicio de Neurología. Hospital Rey Juan Carlos; ³⁹Servicio de Neurología. Complexo Hospitalario Universitario de Ourense; ⁴⁰Servicio de Neurología. Centro de Investigación Biomédica en Red Enfermedades Neurodegenerativas (CIBERNED); ⁴¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario A Coruña.

Resumen

Objetivos: En la enfermedad de Parkinson (EP) es frecuente el deterioro cognitivo, predominando la afectación ejecutiva y visuoespacial. Estas funciones se evalúan conjuntamente con el Test del puzzle. Nuestro objetivo fue conocer si el hecho de no completar el puzzle se relacionaba con un mayor riesgo de deterioro cognitivo (DC) a los 24 meses.

Material y métodos: Estudio prospectivo que incluyó pacientes con EP y controles de la cohorte COPPADIS. Se seleccionaron pacientes y controles que no presentaban DC en la visita basal. Definimos DC por una puntuación en la escala PD-CRS (Parkinson's Disease Cognitive Rating Scale) > 81. Los pacientes y controles realizaron un puzzle de 16 piezas. A los 24 meses se comparó el porcentaje de pacientes y controles con DC entre el grupo que completó el puzzle en menos de 5min en la visita basal, respecto al grupo que no lo completó.

Resultados: Se analizaron 383 pacientes, 232 completaron el puzzle en la visita basal y 151 no. A los 24 meses, desarrollaron DC el 23,2% de los pacientes que no habían completado el puzzle y el 9,5% de los pacientes que sí lo habían completado (OR: 2,88, p 0,005). Dicha diferencia se mantuvo ajustando el riesgo por edad y nivel cultural. En el grupo control ($n = 119$) no se observaron diferencias en el desarrollo de DC. Otras variables que se correlacionaron con aumento del riesgo de desarrollar DC fueron la presencia de TCSREM y de caídas.

Conclusión: El test del puzzle podría tener un papel fundamental como herramienta de predicción precoz de DC en la EP.